

受付印

決裁年月日	係	員	係	長	課	長	副	所	長	所	長	整理番号
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	------

記入不要

申請日

年 月 日

福岡県知事殿

申請者

住所

氏名

個人番号

電話番号

自携帯 ()

申請者 (納税義務者) について

※県税事務所分室で申請する場合は規則第22号様式その2の2を使用

注意

この自動車を使用しなくなったときや、この申請書に記載された内容に変更があったときは、速やかに当県税事務所ご連絡してください。

申請日を記入

自動車税 減免申請

軽自動車税環境性能割 (身体障がい者等に対する減免)

下記のとおり自動車税・軽自動車税環境性能割を減額・免除されるよう

車のナンバー (例：福岡523お4567) を記入

区分	年度	減免前の税額	※減免する額	※減免後の税額	自動車登録(同)番号
環境性能割					福岡久留米 北九州筑豊
種別割					

手帳の種類及び番号

同上の交付年月日

障害名及び障害等級(程度)

手帳の内容を記入

登録年月日(取得)

最大積載量
乗車定員

総排気量
又は定格出力

車名・年式
型式

車検証の内容を記載

運転免許証の番号

運転免許証の取得年月日

運転者の免許証の内容を記入

車台番号

定置場(使用の本拠の位置)

減免を受けた自動車を譲渡・抹消し新たに自動車を取得した場合

譲渡・抹消自動車の登録番号

登録年月日

※通知書発送年月日

既減免車がある場合に記入

記入不要

該当の番号に○をし、2の場合は、身体障がい者等の氏名及び申請者との続柄を記入

該当の番号に○をし、2の場合は、運転者の氏名及び障がい者との続柄を記入

該当の番号に○をし、4の場合は内容を記入

申請者	1 申請者本人	2 申請者以外の場合 (フリガナ) 身体障がい者等の氏名	申請者との続柄
運転者	1 申請者本人	2 申請者以外の場合 (フリガナ) 運転者の氏名	障がい者との続柄
の使用目的	1 自営業・通勤 2 通学・通園 3 通院・通所 4 その他 ()		

※確認

手帳等印

運免

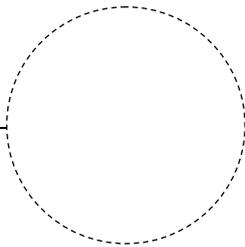
課況表免処

記入不要

※印の欄は、記載しないでください。

(記載については裏面をお読みください。)

受付印



決裁年月日	係員	係長	課長	副所長	所長	整理番号
						※
						照合番号
						※

注意

この自動車を使用しなくなったときや、この申請書に記載された内容に変更があったときは、速やかに当県税事務所に連絡してください。

令和3年11月26日 福岡県知事殿	申請者	住所	福岡県福岡市博多区東公園7-7										
	納税者 義務者	氏名	(フリガナ) ㄉㄉ ㄉㄉ 福岡 太郎										
		個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
	電話番号	自宅	012 (345) 6789										
		携帯	()										

※印の欄は、記載しないでください。

自動車税減免申請書
~~軽自動車税環境性能割~~
 (身体障がい者等に対する減免)
 下記のとおり自動車税・~~軽自動車税環境性能割~~を減額・免除されるよう申請します。

区分	年度	減免前の税額	※減免する額	※減免後の税額	自動車登録(車両)番号
環境性能割	3	**, *00	**, *00	*, *00	福岡 久留米 北九州 筑豊
種別割	3	**, *00	**, *00	*, *00	523お4567

手帳の種類及び番号	身障手帳・療育手帳・保健福祉手帳 福岡県 第123456号	登録年月日(取得)	新規登録・移転登録 令和3年 11月 19日
同士の交付年月日	平成27年 1月 1日	最大積載量 乗車定員	kg (kg) 5人 (人)
障害名及び障害等級(程度)	下肢不自由4級	総排気量 又は定格出力	1.49 l kw
		車名・年式 型式	車名 令和3年式 ABC-123456
運転免許証の番号	123456789012	車台番号	123456
運転免許証の取得年月日	平成20年 3月 15日	定置場(使用の本拠の位置)	1 住所に同じ 2
運転免許の種類	1 普通 2 中型 3 大型	減免を受けた自動車を譲渡・抹消し新たに自動車を取得した場合	福岡・北九州・久留米・筑豊 543お6789
条件が付されているときはその条件	眼鏡等	譲渡・抹消 自動車の登録番号	移転出・抹消
		登録年月日	令和3年 11月 1日
		※通知書発送 年月日 番号	

申請者と障がい者等の関係	1 申請者本人 2 申請者以外の場合 (フリガナ) ㄉㄉ ㄉㄉ 身体障がい者等の氏名 福岡 花子	申請者との続柄	※	手帳等	印
運転者	1 申請者本人 2 申請者以外の場合 (フリガナ) 運転者の氏名	障がい者との続柄	確	運転免許証	印
自動車の使用目的	1 自営業・通勤 2 通学・通園 3 通院・通所 4 その他 ()		認	課税状況・一覧表及び減免処理簿	印
摘要					

(記載については裏面をお読みください。)